

野田市犯罪被害者等見舞金（重傷病見舞金）支給申請書

年 月 日

〈宛先〉野田市長

（申請者）

住 所

氏 名

電 話

野田市犯罪被害者等見舞金（重傷病見舞金）の支給を受けたいので、野田市犯罪被害者等見舞金支給規則第 5 条の規定により、見舞金の支給を申請します。

記

- 1 他市区町村の犯罪被害者等見舞金の支給を受けている

☐ はい ☐ いいえ

- 2 負傷の状態

負傷の状態について、下記の支給要件に該当します。

- ☐ 身体に対する被害であって、医療機関での治療の期間が 1 か月以上かつ通算 3 日以上の入院を要する。

- 3 振込先（申請者名義の口座に限る）

金融機関名	支 店 名
口座名義人	
預 金 種 別	普通 ・ 当座
口座番号	

- 4 代理申請（代理申請を行わない場合は記載不要）

代理申請をする理由			
代理人氏名		代理人生年月日	年 月 日生
代理人住所			
代理人電話			

年 月 日